CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

ĐƠN TRÌNH BÁO MẤT TÀI SẢN

(*Chiếm đoạt tài sản: Nhại âm thanh trong não ...***)**

Kính gửi: …Toa án & Các cơ quan chức năng …

Địa chỉ **……Phòng an ninh điều tra……..**

…. Báo chí, Đài truyền hình .....

Trích yếu: ……Do hoàn cảnh gia đình còn nhiều khó khăn và thiếu thốn đến nay em yêu cầu nhà nươc và cá nhân liên quan trả tiền bồi thường cho em ……..

……***Nhại âm thanh trong náo, Suy nghĩ của em bị nhại lại bàng âm thanh do dọng nói của 2 người nữ và một người nam...***

... không rõ nguyên nhân gì mà từ khi em ngừng dùng thuốc của bệnh viện thần kinh thì đầu em suy nghĩ gì cũng bị nhại lại bằng âm thanh dọng nói .....

....Gồm giọng của 1 nam .....

.....2 Giọng nữ.....

Kính gửi tòa án......

… Ở nhà lâu bị mỏi cổ, Nhức cơ, Khớp hàm và mặt kêu thành tiếng, nặng đầu ở hai thái dương, ...

.....Sau khi cơ quan An Ninh điều tra xong xin liên hệ với em, Nếu đã biết rõ nguyên nhân từ các vụ tương tự xin nhắn tin cho em qua điên thoại hoặc email .....

.....PS: Xin chân thành cám ơn, Tiền bồi thường và tiền tài sản cá nhân xin gửi qua tài khoản ngân hàng của em, Nếu còn tài sản thì xin liên hệ với em,
.....

Tôi tên: ……Vũ Anh Tuấn……

Điên thoại: 0915319225……

Whatsapp : +84915319225.....

Email: anhtuanbk46@gmail.com

Tiền bồi thường xin chuyển vào tài khoản bên dưới :

Ngân hàng: AGRIBANK : 6830 205 723 588…Or….CitiBank : .....

Sinh ngày…05…. tháng …07…. năm …1984…. Tại: Vĩnh Phúc…….

Nghề nghiệp: ……Kỹ Sư Bán Hàng Online…… .....

Chứng minh nhân dân: …135149345/ CCCD :…Ngày cấp: 2010 . Tại:…Vĩnh Phúc…….

Thường trú tại số: …..566/80/49.....đường:…Nguyễn thái Sơn…..Phố:.....

Phường (xã, thị trấn): …5…..Quận (huyện): ……Gò vấp …TP Hồ Chí Minh…

Kính trình với quý cơ quan rằng, vào ngày …21… tháng …07… năm …2026…..

Tôi có mất: ……..

Tại: Đường Phan Văn Trị ,P , Quận Gò Vấp , TP Hồ Chí Minh.....

Lý do mất tài sản: …….....Trộm Cắp trong nhà ……

…01h21 PM...., ngày…21...tháng.07.....năm..2026....

Người làm đơn

Vũ Anh Tuấn

Người làm chứng thứ nhất	**Người làm chứng thứ hai**
(Ký, ghi rõ họ tên)	*(Ký, ghi rõ họ tên)*

XÁC NHẬN

(của cơ quan có thẩm quyền)

Hình Minh Họa

Bệnh viện thần kinh

BỆNH VIỆN TÂM THẦN
SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
BỆNH VIỆN TÂM THẦN
CƠ SỞ 4
TP.HCM
Địa chỉ: Số 8, khu phố Phú Chánh, phường Bình Dương, TP. HCM